

Разъяснения по реализации индивидуальной программы абилитации /реабилитации ребёнка-инвалида (ИПРА) в образовательном процессе

(рассмотрены на заседании регионального учебно-методического объединения специалистов психолого-педагогической службы в системе образования Вологодской области, протокол от 27.09.2024г. № 3)

Данные разъяснения могут быть использованы в деятельности педагогов и специалистов, осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с инвалидностью, с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), и направлены на совершенствование профессиональных компетенций педагогических работников образовательных организаций области.

В действующем законодательстве Российской Федерации даны определения двух категорий обучающихся: инвалид (ребенок-инвалид) и обучающийся с ОВЗ.

Понятие «инвалид (ребенок-инвалид до 18 лет)» закреплено Федеральным законом от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» и определено как «лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты. Ребенок-инвалид - инвалид в возрасте до 18 лет.» (в редакции от 25 декабря 2023 г., утверждённой Федеральным законом № 651-ФЗ).

Понятие «обучающийся с ОВЗ» определено Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее – Закон об образовании), где указано, что обучающийся с ОВЗ – это физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и/или психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

Таким образом, федеральным законодательством РФ четко разграничены понятия об инвалидности и ограничениях здоровья.

Статус инвалида (ребенка-инвалида) присваивает бюро медико-социальной экспертизы, статус ребенка с ОВЗ – психолого-медико-педагогическая комиссия.

Закон об образовании регулирует процесс образования детей с ОВЗ, регламентирует право детей с ОВЗ и детей - инвалидов на получение без дискриминации качественного образования, в том числе, через организацию системы инклюзивного образования и психолого-педагогической помощи, которая является неотъемлемой частью комплексной реабилитации детей-инвалидов.

Реабилитация инвалидов в российском правовом поле определена как система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной и профессиональной деятельности. Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями) определяет государственную политику в области социальной защиты инвалидов в Российской Федерации, целью которой является обеспечение инвалидам равных с другими гражданами прав на получение образования и гарантия создания необходимых условий для его получения.

Федеральным законом от 1 декабря 2014 г. № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов» в Федеральный закон

от №181-ФЗ введено новое для того времени понятие – абилитация. Абилитация – это система и процесс формирования отсутствовавших у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.

Федеральным законом от 25 декабря 2023 г. № 651-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» (вступит в силу с 1 марта 2025 года) понятия «реабилитация» и «абилитация» закреплены в той же редакции.

Комплексная реабилитация и абилитация инвалида - оптимальное для каждого инвалида сочетание мероприятий и услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, которые направлены на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалида в целях его социальной адаптации, в том числе достижения им материальной независимости, и интеграции в общество.

В соответствии с Федеральным законом от 25 декабря 2023 г. № 651-ФЗ комплексная реабилитация и абилитация инвалидов включает в себя следующие основные направления:

1) медицинская реабилитация, санаторно-курортное лечение, осуществляемые в соответствии с установленным законодательством Российской Федерации порядком;

2) протезно-ортопедическая помощь инвалидам (протезирование, ортезирование, слухопротезирование);

3) профессиональная реабилитация и абилитация инвалидов (профессиональная ориентация, содействие в получении общего образования и профессионального образования, прохождении профессионального обучения, трудоустройстве (в том числе на специальных рабочих местах), производственная адаптация, сопровождаемая трудовая деятельность);

4) социальная реабилитация и абилитация инвалидов (социально-средовая, социально-педагогическая, социально-психологическая, социально-бытовая реабилитация и абилитация и социальная занятость);

5) социокультурная реабилитация и абилитация инвалидов, осуществляемые в соответствии с настоящим Федеральным законом и Основами законодательства Российской Федерации о культуре;

6) физическая реабилитация и абилитация инвалидов с использованием средств физической культуры и спорта (физкультурно-оздоровительных мероприятий, спорта, средств и методов адаптивной физической культуры и адаптивного спорта), осуществляемые в соответствии с настоящим Федеральным законом и законодательством о физической культуре и спорте;

7) ранняя помощь детям и их семьям;

8) обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации.

Основанием для комплексной реабилитации и абилитации является индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее - ИПРА), которая разрабатывается и выдается федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы (далее - МСЭ).

ИПРА – комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных функций организма, формирование,

восстановление, компенсацию способностей инвалида (ребенка - инвалида) к выполнению определенных видов деятельности.

Порядок разработки и реализации ИПРА инвалида (ребенка-инвалида), выдаваемых федеральными учреждениями МСЭ, и их формы утверждены приказом Минтруда России от 26 июня 2023 г. № 545н «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм».

Согласно п. 1 Методических рекомендаций, утвержденных приказом Минтруда России от 03.12.2018 г. №765 «Об утверждении методических рекомендаций по определению потребности инвалида, ребенка-инвалида в мероприятиях по реабилитации и абилитации на основе оценки ограничения жизнедеятельности с учетом социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных» нуждаемость (ненуждаемость) в мероприятиях по реабилитации и абилитации в части общего и профессионального образования, рекомендации по условиям организации обучения, определяется с учетом:

- степени выраженности стойких нарушений функций организма;
- состояния основных компонентов социального статуса человека;
- наличия и степени выраженности ограничений жизнедеятельности: ограничение способности к обучению 1, 2, 3 степени:

I степень – способность к обучению и получению образования в рамках федеральных государственных образовательных стандартов (далее – ФГОС) в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, с созданием специальных условий для получения образования обучающимися с ОВЗ, в том числе обучение с применением (при необходимости) специальных технических средств обучения, определяемая с учетом заключения психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК);

II степень — способность к обучению и получению образования в рамках ФГОС в образовательных организациях, с созданием специальных условий для получения образования по адаптированным образовательным программам (далее - АОП) при необходимости обучение на дому и/или с использованием дистанционных образовательных технологий с применением (при необходимости) специальных технических средств обучения с учетом заключения ПМПК;

III степень – способность к обучению только элементарным навыкам и умениям (профессиональным, социальным, культурным, бытовым), в том числе правилам выполнения элементарных целенаправленных действий в привычной бытовой сфере, с учетом заключения ПМПК.

В письме Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерства просвещения Российской Федерации от 15 декабря 2023 г. №№ 13-5/10/В-19508, АБ-5230/07 «О реализации ИПРА в части психолого-педагогической реабилитации и абилитации» даны разъяснения по исполнению индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида в части реализации мероприятий по психолого-педагогической реабилитации и абилитации.

В образовательных организациях Вологодской области порядок организации работы по реализации мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации, мероприятий по общему и профессиональному образованию ребенка-

инвалида (инвалида) (далее - Порядок) реализуется в соответствии с приказом Департамента образования Вологодской области от 14 февраля 2018 г. №420 "Об организации работы по реализации мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации, мероприятий по общему и профессиональному образованию ребенка-инвалида (инвалида)" (с изменениями и дополнениями).

В соответствии с Порядком рекомендация в ИПРА в части нуждаемости в проведении мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребенка-инвалида вносится специалистами МСЭ на основании заключения ПМПК.

Ребенок (от 0 до 18 лет) направляется МСЭ на ПМПК в следующих случаях:

- при первичном освидетельствовании в случае отсутствия действующего заключения ПМПК;

- при повторном освидетельствовании в случае отсутствия действующего заключения ПМПК на соответствующий уровень образования.

ИПРА разрабатывается на срок, соответствующий сроку установленной группы инвалидности (категории «ребенок-инвалид»).

Федеральное учреждение МСЭ направляет выписку из ИПРА не позднее трех рабочих дней с даты формирования ИПРА в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере образования (Департамент образования Вологодской области), на который возложено проведение мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации, предусмотренных ИПРА.

Органы исполнительной власти субъекта РФ в сфере образования в трехдневный срок с даты поступления заявления инвалида (ребенка-инвалида) (его законного или уполномоченного представителя) о проведении мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации, предусмотренных ИПРА, совместно с органами местного самоуправления, организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, осуществляющими мероприятия по реабилитации или абилитации, организуют работу по реализации данных мероприятий.

Срок исполнения реабилитационных или абилитационных мероприятий не должен превышать срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий.

Органы исполнительной власти субъекта РФ в сфере образования представляют информацию об исполнении возложенных на них ИПРА мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации в учреждения МСЭ.

В соответствии с формой и порядком предоставления органами исполнительной власти субъектов РФ, органами местного самоуправления и организациями, независимо от их организационно-правовых форм, информации об исполнении возложенных на них ИПРА мероприятий в федеральные государственные учреждения МСЭ, утвержденными Приказом Минтруда России от 15 октября 2015 г. №723н (с изменениями и дополнениями), информация об исполнении органами исполнительной власти субъектов РФ в сфере образования поступает в федеральные государственные учреждения МСЭ согласно определенной форме, в которой предусмотрены следующие данные об исполнении мероприятий: исполнитель мероприятий, дата исполнения мероприятия; результат выполнения мероприятия (выполнено/ не выполнено); психолого-педагогическая помощь (психолого-педагогическое консультирование инвалида и его семьи, педагогическая коррекция, психолого-педагогическое сопровождение учебного процесса); условия по организации обучения (общеобразовательная программа,

адаптированная основная образовательная программа, специальные педагогические условия для получения образования: проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий; обеспечение специальными учебниками, учебными пособиями и дидактическими материалами, специальными техническими средствами обучения коллективного и индивидуального пользования; обеспечение предоставления услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, тьютора, услуг сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков; обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ОВЗ, с инвалидностью).

Указанные специальные условия в образовательной организации создаются в соответствии с заключением ПМПК. Заключение ПМПК для родителей (законных представителей) носит рекомендательный характер, вместе с тем, оно является обязательным для исполнения образовательными организациями.

В условиях образовательных организаций помощь обучающимся с инвалидностью, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, в том числе адаптированных, предоставляется в следующих формах:

- 1) психолого-педагогического консультирования обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников;
- 2) коррекционно-развивающих занятий с целью психологической, логопедической, дефектологической и др. помощи обучающимся;
- 3) реабилитационных и абилитационных мероприятий;
- 4) профориентационных и социально-адаптационных занятий.

При поступлении выписки из ИПРА ребенка-инвалида в ОО, организуется заседание психолого-педагогического консилиума образовательной организации (далее – ППк). Деятельность специалистов ППк позволяет разработать основные направления комплексной работы в части психолого-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида и определить содержание и систему взаимодействия в команде.

ППк определяет стратегические направления деятельности специалистов психолого-педагогического сопровождения и педагогов образовательной организации по реализации программы обучения (вариантов АООП или АОП), специфики соответствующего варианта образовательной программы и ее компонентов, направлений коррекционно-развивающей работы специалистов.

В период подготовки к ППк и последующей реализации рекомендаций по психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребенку-инвалиду назначается ведущий специалист: учитель и/или классный руководитель/воспитатель либо другой специалист, проводящий коррекционно-развивающее обучение или внеурочную специальную (коррекционную) работу.

Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ППк. На заседании ППк ведущий специалист, а также все специалисты, участвовавшие в обследовании и/или коррекционной работе с ребенком, представляют заключения на ребенка и рекомендации.

Коллегиальное заключение ППк содержит обобщенную характеристику структуры психофизического развития ребенка (без указания диагноза) и программу коррекционной

помощи, обобщающую рекомендации специалистов; подписывается председателем и всеми членами ППк.

Заключения специалистов, коллегиальное заключение ППк доводятся до сведения родителей (законных представителей) ребёнка-инвалида в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

Направления деятельности педагогов и специалистов, осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение, при исполнении образовательными организациями мероприятий, предусмотренных ИПРА ребёнка-инвалида:

1. Учитель-дефектолог, учитель-логопед:

- несет ответственность за выполнение коррекционно-развивающей работы с ребёнком-инвалидом;

- составляет перспективное и календарное планирование коррекционно-развивающих занятий на основе анализа результатов обследования и с учетом программных требований;

- проводит анализ динамики развития ребёнка-инвалида в процессе коррекционно-развивающего обучения и текущий мониторинг состояния ребёнка.

2. Педагог-психолог:

- проводит психологическую диагностику, определяет факторы, препятствующие развитию личности ребёнка-инвалида, принимает меры по оказанию психологической помощи (коррекционно-развивающей, реабилитационной и консультативной);

- составляет психолого-педагогические заключения с целью ориентации педагогического коллектива, родителей (законных представителей) в проблемах личностного и социального развития ребёнка-инвалида;

- составляет перспективный и годовой план мероприятий по реализации ИПРА;

- курирует сопровождение индивидуальной образовательной программы каждого ребёнка-инвалида.

3. Тьютор:

- проводит работу по выявлению индивидуальных образовательных запросов обучающихся с инвалидностью с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья;

- осуществляет педагогическое сопровождение индивидуальных образовательных маршрутов; педагогическую поддержку обучающихся с инвалидностью в образовательном процессе;

- участвует в организации образовательной среды для реализации индивидуальных образовательных маршрутов обучающихся с инвалидностью;

- реализует организационно-методическое обеспечение реализации обучающимися с инвалидностью индивидуальных образовательных маршрутов, проектов.

4. Ассистент (помощник) оказывает техническую помощь:

- в части передвижения по образовательной организации, получения информации и ориентации;

- в использовании технических средств реабилитации и обучения;

- в ведении записей, приведении в порядок рабочего места и подготовке необходимых принадлежностей;

- в соблюдении санитарно-гигиенических требований обучающимся с инвалидностью.

5. Учитель/ воспитатель/классный руководитель:

- планирует и организует жизнедеятельность ребенка-инвалида и осуществляет образовательный процесс на основе рекомендаций ИПРА и ПМПК;
- проводит повседневную работу, обеспечивающую создание условий для социально-психологической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, социальной адаптации в коллективе;
- собирает и обрабатывает информацию об учебной деятельности и воспитательном процессе;
- оказывает помощь в формировании и реализации индивидуального плана мероприятий по выполнению ИПРА ребенка-инвалида.

6. Ответственное лицо за реализацию рекомендаций ИПРА ребенка-инвалида в образовательной организации:

- обеспечивает сопровождение педагогов и специалистов нормативно-правовыми документами;
- координирует работу педагогов и специалистов;
- осуществляет контроль реализации мероприятий ИПРА ребенка-инвалида;
- проводит анализ реализации мероприятий ИПРА ребенка-инвалида и руководит подготовкой отчета о результативности реализации ИПРА ребенка-инвалида для представления уполномоченным организациям и родителям (законным представителям) ребенка-инвалида.

Педагоги и специалисты в течение недели после поступления ИПРА проводят диагностику уровня развития ребенка-инвалида (каждый по своему направлению деятельности) и на основе полученных данных разрабатывают комплекс мероприятий по реализации ИПРА ребенка-инвалида в образовательной организации.

Этапы составления плана мероприятий по психолого-педагогическому сопровождению при исполнении образовательными организациями мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида:

1. Предварительный этап (изучение документации, личных дел, изучение социального окружения ребёнка (с кем общается дома, в школе и внешние связи).
2. Диагностический этап (диагностические исследования, наблюдение, психологические тесты с целью выявления эмоционально-личностных особенностей ребёнка и определения зоны ближайшего развития).
3. Коррекционно-развивающий этап (коррекционно-развивающие занятия специалистов, определённые в ИПРА (педагога-психолога, учителя-логопеда, учителя-дефектолога и др.), улучшение психологического состояния обучающихся, коррекция эмоционально-волевой и познавательной сфер, получение помощи в социализации и профориентации).

4. Заключительный этап (анализ результатов эффективности проведенной работы).

Все мероприятия, запланированные по психолого-педагогическому сопровождению ребенка-инвалида в рамках исполнения ИПРА, прописываются в индивидуальном плане мероприятий по выполнению ИПРА ребенка-инвалида и утверждаются приказом руководителя образовательной организации, включая изменения и дополнения, вносимые специалистами на заседаниях ППк.

Поскольку ИПРА ребенка-инвалида составляется исходя из его нужд на момент установления инвалидности, впоследствии могут возникать ситуации, при которых в ИПРА ребенка-инвалида необходимо вносить изменения, например:

– при необходимости внесения исправлений в ИПРА ребенка-инвалида в связи с изменением персональных данных, а также в целях устранения технических ошибок (описка, опечатка, грамматическая, арифметическая либо подобная ошибка);

– при необходимости внесения изменений в ИПРА ребенка-инвалида в связи с изменением антропометрических данных инвалида (вес, рост), необходимостью уточнения характеристик ранее рекомендованных видов реабилитационных или абилитационных мероприятий.

Если в ИПРА ребенка-инвалида, необходимо внести изменения, то органами МСЭ проводится повторное освидетельствование, по результатам которого составляется новая ИПРА ребенка-инвалида. При этом ранее выданная ИПРА изымается и приобщается к акту освидетельствования с отметками о реализации и эффективности. В новую ИПРА включаются ранее дававшиеся рекомендации (если они остаются по-прежнему показаны инвалиду) и новые рекомендации, дополнения.

Оценка результатов проведения мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации, предусмотренных ИПРА, осуществляется специалистами бюро МСЭ при очередном проведении медико-социальной экспертизы инвалида (ребенка-инвалида) и заносится в протокол проведения медико-социальной экспертизы гражданина в части восстановления его социально-педагогического статуса (полное, частичное, положительные результаты отсутствуют).